

感覚過敏の有無

※当てはまる()に○をつけましょう。

過敏性	()過敏 ()少し過敏 ()気にならない
該当する所を○ で囲んで下さい	具体的な様子: 対処方法:
視覚 聴覚 触覚 嗅覚 味覚	
過敏性	()過敏 ()少し過敏 ()気にならない
該当する所を○ で囲んで下さい	具体的な様子: 対処方法:
視覚 聴覚 触覚 嗅覚 味覚	



記入年月日 年 月 日 なまえ



感覚過敏の有無



※当てはまる()に○をつけましょう。

過敏性	()過敏 ()少し過敏 ()気にならない
該当する所を○ で囲んで下さい	具体的な様子: 対処方法:
視覚 聴覚 触覚 嗅覚 味覚	
過敏性	()過敏 ()少し過敏 ()気にならない
該当する所を○ で囲んで下さい	具体的な様子: 対処方法:
視覚 聴覚 触覚 嗅覚 味覚	

記入年月日 年 月 日 なまえ